

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:506984-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Włocławek: Materiały medyczne
2023/S 160-506984**

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Wyniki postępowania

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku

Krajowy numer identyfikacyjny: 888 - 31-17-873

Adres pocztowy: ul. Wieniecka 49

Miejscowość: Włocławek

Kod NUTS: PL619 Włocławski

Kod pocztowy: 87-800

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: mgr Justyna Kwiatkowska – Inspektor Działu Zamówień Publicznych

E-mail: justyna.kwiatkowska@szpital.wloclawek.pl

Tel.: +48 544129670

Faks: +48 544129432

Adresy internetowe:

Główny adres: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpital.wloclawek>

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

DOSTAWA APARATÓW DO PRZETOCZEŃ, STRZYKAWEK I INNEGO DROBNEGO SPRZĘTU MEDYCZNEGO PRZEZ OKRES 24 MIESIĘCY

Numer referencyjny: DZP/15/2023

II.1.2) Główny kod CPV

33140000 Materiały medyczne

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa aparatów do przetoczeń, strzykawek i innego drobnego sprzętu medycznego dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku przez okres 24 miesięcy licząc od dnia zawarcia umowy.
Dokładny opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załącznikach od nr 2.1 do 2.28 SWZ.

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7) **Całkowita wartość zamówienia (bez VAT)**

Wartość bez VAT: 1 977 567.00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Aparaty do przetoczeń

Część nr: 1

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33194000 Urządzenia i przyrządy do transfuzji i infuzji

33194120 Artykuły do infuzji

33141310 Strzykawki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL619 Włocławski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Medyczny mieszczący się w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, ul. Wieniecka 49, 87-800 Włocławek

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dokładny opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 2.1 do SWZ - Formularz asortymentowo-cenowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zestaw do drenażu osierdzia

Część nr: 2

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141620 Zestawy medyczne

33141642 Akcesoria do drenażu

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL619 Włocławski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Medyczny mieszczący się w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, ul. Wieniecka 49, 87-800 Włocławek

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dokładny opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 2.2 do SWZ - Formularz asortymentowo-cenowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Rurki tracheostomijne

Część nr: 3

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33171000 Przyrządy do anestezji i resuscytacji

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL619 Włocławski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Medyczny mieszczący się w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, ul. Wieniecka 49, 87-800 Włocławek

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dokładny opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 2.3 do SWZ - Formularz asortymentowo-cenowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Chusteczki do głowic USG

Część nr: 4

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33198000 Szpitalne wyroby papierowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL619 Włocławski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Medyczny mieszczący się w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, ul. Wieniecka 49, 87-800 Włocławek

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dokładny opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 2.4 do SWZ - Formularz asortymentowo-cenowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Filtry do ssaka próżniowego Oxylitre

Część nr: 5

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL619 Włocławski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Medyczny mieszczący się w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, ul. Wieniecka 49, 87-800 Włocławek

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dokładny opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 2.5 do SWZ - Formularz asortymentowo-cenowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dreny wentylacyjne typu Paparella

Część nr: 6

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33171000 Przyrządy do anestezji i resuscytacji

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL619 Włocławski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Medyczny mieszczący się w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, ul. Wieniecka 49, 87-800 Włocławek

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dokładny opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 2.6 do SWZ - Formularz asortymentowo-cenowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Przetwornik ICP typu MIKROSENSOR CODMAN

Część nr: 7

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141640 Dreny

33141200 Cewniki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL619 Włocławski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Medyczny mieszczący się w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, ul. Wieniecka 49, 87-800 Włocławek

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dokładny opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 2.7 do SWZ - Formularz asortymentowo-cenowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Igła Veressa do nakłucia jamy

Część nr: 8

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141320 Igły medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL619 Włocławski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Medyczny mieszczący się w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, ul. Wieniecka 49, 87-800 Włocławek

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dokładny opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 2.8 do SWZ - Formularz asortymentowo-cenowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Stapler skórny

Część nr: 9

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33162000 Urządzenia i przyrządy używane na salach operacyjnych

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL619 Włocławski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Medyczny mieszczący się w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, ul. Wieniecka 49, 87-800 Włocławek

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dokładny opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 2.9 do SWZ - Formularz asortymentowo-cenowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Ostrza do skalpela

Część nr: 10

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141411 Skalpele i noże chirurgiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL619 Włocławski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn Medyczny mieszczący się w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, ul. Wieniecka 49, 87-800 Włocławek
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dokładny opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 2.10 do SWZ - Formularz asortymentowo-cenowy
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Materiały do badania krzepliwości krwi dla o. Neurologii
Część nr: 11
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL619 Włocławski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn Medyczny mieszczący się w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, ul. Wieniecka 49, 87-800 Włocławek
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dokładny opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 2.11 do SWZ - Formularz asortymentowo-cenowy
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Skalpel chirurgiczny dla o. Dermatologii

Część nr: 12

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141411 Skalpele i noże chirurgiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL619 Włocławski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn Medyczny mieszczący się w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, ul. Wieniecka 49, 87-800 Włocławek
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dokładny opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 2.12 do SWZ - Formularz asortymentowo-cenowy
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Sterylna woda do nawilżania Airlife
Część nr: 13
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL619 Włocławski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn Medyczny mieszczący się w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, ul. Wieniecka 49, 87-800 Włocławek
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dokładny opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 2.13 do SWZ - Formularz asortymentowo-cenowy
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

Ochraniacze na obuwiu dla GBO
Część nr: 14

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33199000 Odzież medyczna

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL619 Włocławski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn Medyczny mieszczący się w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, ul. Wieniecka 49, 87-800 Włocławek

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dokładny opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 2.14 do SWZ - Formularz asortymentowo-cenowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Ostrza do kraniotomii i perforatora do napędu Anspach
Część nr: 15

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33162000 Urządzenia i przyrządy używane na salach operacyjnych

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL619 Włocławski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn Medyczny mieszczący się w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, ul. Wieniecka 49, 87-800 Włocławek

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dokładny opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 2.15 do SWZ - Formularz asortymentowo-cenowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Pipeta zmiennociśnieniowa
Część nr: 16
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000 Urządzenia medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL619 Włocławski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn Medyczny mieszczący się w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, ul. Wieniecka 49, 87-800 Włocławek
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dokładny opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 2.16 do SWZ - Formularz asortymentowo-cenowy
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Cewnik dotętniczny
Część nr: 17
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141200 Cewniki
33141320 Igły medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL619 Włocławski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn Medyczny mieszczący się w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, ul. Wieniecka 49, 87-800 Włocławek
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dokładny opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 2.17 do SWZ - Formularz asortymentowo-cenowy
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Jednorazowy zawór ssania do bronchofiberoskopu Pentax
Część nr: 18

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL619 Włocławski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Medyczny mieszczący się w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, ul. Wieniecka 49, 87-800 Włocławek

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dokładny opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 2.18 do SWZ - Formularz asortymentowo-cenowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Kleszcze chwytające dla Pracowni Endoskopowej
Część nr: 19

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33162000 Urządzenia i przyrządy używane na salach operacyjnych

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL619 Włocławski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Medyczny mieszczący się w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, ul. Wieniecka 49, 87-800 Włocławek

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dokładny opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 2.19 do SWZ - Formularz asortymentowo-cenowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Sprzęt do videolaryngoskopu McGrath
Część nr: 20

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL619 Włocławski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Medyczny mieszczący się w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, ul. Wieniecka 49, 87-800 Włocławek

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dokładny opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 2.20 do SWZ - Formularz asortymentowo-cenowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Worki stomijne
Część nr: 21

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL619 Włocławski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Medyczny mieszczący się w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, ul. Wieniecka 49, 87-800 Włocławek

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dokładny opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 2.21 do SWZ - Formularz asortymentowo-cenowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Port naczyniowy do podawania chemioterapii z przeznaczeniem dla o. Chirurgii
Część nr: 22
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33162000 Urządzenia i przyrządy używane na salach operacyjnych
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL619 Włocławski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Oddział Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej z Pododdziałem Chirurgii Naczyniowej mieszczący się w WSS im. księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, ul. Wieniecka 49, 87-800 Włocławek
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dokładny opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 2.22 do SWZ - Formularz asortymentowo-cenowy
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy pierwotnego stanu składu konsygnacyjnego oraz termin uzupełnienia składu konsygnacyjnego / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Z uwagi na ograniczoną ilość znaków w niniejszym ogłoszeniu dokładny opis wymagań dla przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 2.22 do SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
System drenów do drenażu krwiaków
Część nr: 23
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141640 Dreny
33141642 Akcesoria do drenażu
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL619 Włocławski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn Medyczny mieszczący się w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, ul. Wieniecka 49, 87-800 Włocławek
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dokładny opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 2.23 do SWZ - Formularz asortymentowo-cenowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Rurka ustno-gardłowa, maski krtaniowe
Część nr: 24

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33171000 Przyrządy do anestezji i resuscytacji

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL619 Włocławski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn Medyczny mieszczący się w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, ul. Wieniecka 49, 87-800 Włocławek

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dokładny opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 2.24 do SWZ - Formularz asortymentowo-cenowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Układ oddechowy do respiratora SLE6000, Aqua Vent Neo VT
Część nr: 25

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33157400 Medyczna aparatura oddechowa

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL619 Włocławski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn Medyczny mieszczący się w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, ul. Wieniecka 49, 87-800 Włocławek

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dokładny opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 2.25 do SWZ - Formularz asortymentowo-cenowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Jednorazowy układ oddechowy przeznaczony do aparatu Precision Flow

Część nr: 26

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33157400 Medyczna aparatura oddechowa

33141220 Kaniula

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL619 Włocławski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Medyczny mieszczący się w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, ul. Wieniecka 49, 87-800 Włocławek

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dokładny opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 2.26 do SWZ - Formularz asortymentowo-cenowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Sprzęt do żywienia dożołądkowego lub dojelitowego

Część nr: 27

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL619 Włocławski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Medyczny mieszczący się w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, ul. Wieniecka 49, 87-800 Włocławek

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dokładny opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 2.27 do SWZ - Formularz asortymentowo-cenowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Strzykawka enteralna ENFIT

Część nr: 28

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141310 Strzykawki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL619 Włocławski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Medyczny mieszczący się w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, ul. Wieniecka 49, 87-800 Włocławek

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dokładny opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 2.28 do SWZ - Formularz asortymentowo-cenowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Sekcja IV: Procedura

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

IV.1.3) **Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

IV.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) **Informacje administracyjne**

IV.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2023/S 040-114987](#)

IV.2.8) **Informacje o zakończeniu dynamicznego systemu zakupów**

IV.2.9) **Informacje o zakończeniu zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w postaci wstępnego ogłoszenia informacyjnego**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 1

Część nr: 1

Nazwa:

Aparaty do przetoczeń

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

28/07/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: SKAMEX Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: NIP: 5542980836

Adres pocztowy: ul. Częstochowska nr 38 lok. 52

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Kod pocztowy: 93-121

Państwo: Polska

E-mail: dh26@skamex.com.pl

Tel.: +48 426776586

Faks: +48 426724010

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 514 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 326 590.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 2

Część nr: 2

Nazwa:

Zestaw do drenażu osierdzia

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 3

Część nr: 3

Nazwa:

Rurki tracheostomijne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

22/06/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: SINMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Krajowy numer identyfikacyjny: NIP: 6312665250

Adres pocztowy: ul. Graniczna 32B

Miejscowość: Przyszowice

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Kod pocztowy: 44-178

Państwo: Polska

E-mail: dok@sinmed.pl

Tel.: +48 512997426

Faks: +48 327390045

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 61 830.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 34 570.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 4

Część nr: 4

Nazwa:

Chusteczki do głowic USG

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**
23/06/2023
- V.2.2) **Informacje o ofertach**
Liczba otrzymanych ofert: 1
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie
- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**
Oficjalna nazwa: EURO TRADE TECHNOLOGY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
Krajowy numer identyfikacyjny: NIP: 7642399823
Adres pocztowy: ul. mjr. Siemiradzkiego nr 19
Miejscowość: Piła
Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie
Kod pocztowy: 64-920
Państwo: Polska
E-mail: napkins1@napkins.pl
Tel.: +48 672137183
Wykonawcą jest MŚP: tak
- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 52 500.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 69 000.00 PLN
- V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 5

Część nr: 5

Nazwa:

Filtry do ssaka próżniowego Oxylitre

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

12/07/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: DUOLUX MEDICAL SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
Krajowy numer identyfikacyjny: NIP: 9721240816
Adres pocztowy: Os. Bolesława Chrobrego nr 40F, lok. 53
Miejscowość: Poznań
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
Kod pocztowy: 60-681
Państwo: Polska
E-mail: medical@duoluxmedical.pl
Tel.: +48 616229477
Faks: +48 616229468
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 140.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 440.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 6

Część nr: 6

Nazwa:

Dreny wentylacyjne typu Paparella

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 7

Część nr: 7

Nazwa:

Przetwornik ICP typu MIKROSENSOR CODMAN

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 8

Część nr: 8

Nazwa:

Igła Veressa do nakłucia jamy

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

23/06/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: BERYL MED POLAND Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Krajowy numer identyfikacyjny: NIP: 5321786998

Adres pocztowy: ul. Łopuszańska nr 36 bud. 14C

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-220

Państwo: Polska

E-mail: zamowienie@beryl-med.com

Tel.: +48 227800617

Faks: +48 227893661

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 8 500.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 4 600.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 9

Część nr: 9

Nazwa:

Stapler skórny

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

04/07/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 3

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: ZARYS INTERNATIONAL GROUP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
SPÓŁKA KOMANDYTOWA

Krajowy numer identyfikacyjny: NIP: 6481997718

Adres pocztowy: ul. Pod Borem 18

Miejscowość: Zabrze

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Kod pocztowy: 41-808

Państwo: Polska

E-mail: zamowienia@zarys.pl

Tel.: +48 323760754

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 23 000.00 PLN

Najtańsza oferta: 24 880.00 PLN / Najdroższa oferta: 32 300.00 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 10

Część nr: 10

Nazwa:

Ostrza do skalpela

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

22/06/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: SKAMEX SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Krajowy numer identyfikacyjny: NIP: 5542980836

Adres pocztowy: ul. Częstochowska nr 38 lok. 52

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Kod pocztowy: 93-121

Państwo: Polska

E-mail: dh26@skamex.com.pl

Tel.: +48 426776586

Faks: +48 426724010

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 163 060.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 58 240.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 11

Część nr: 11

Nazwa:

Materiały do badania krzepliwości krwi dla o. Neurologii

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 12

Część nr: 12

Nazwa:

Skalpel chirurgiczny dla o. Dermatologii

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 13

Część nr: 13

Nazwa:

Sterylna woda do nawilżania Airlife

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

22/06/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: SKAMEX Sp. z o.o.
Krajowy numer identyfikacyjny: NIP: 554 298 08 36
Adres pocztowy: ul. Częstochowska 38/52
Miejscowość: Łódź
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Kod pocztowy: 93-121
Państwo: Polska
E-mail: dh26@skamex.com.pl
Tel.: +48 426776586
Faks: +48 426724010
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 68 000.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 52 000.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 14

Część nr: 14

Nazwa:

Ochroniacze na obuwiu dla GBO

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 15

Część nr: 15

Nazwa:

Ostrza do kraniotomii i perforatora do napędu Anspach

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 16

Część nr: 16

Nazwa:

Pipeta zmiennociśnieniowa

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 17

Część nr: 17

Nazwa:

Cewnik dotętniczny

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 18

Część nr: 18

Nazwa:

Jednorazowy zawór ssania do bronchofiberoskopu Pentax

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

22/06/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: VARIMED Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: NIP: 899 020 29 64

Adres pocztowy: ul. Tadeusza Kościuszki 115/4U

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Kod pocztowy: 50-442

Państwo: Polska

E-mail: zamowienia@varimed.pl

Tel.: +48 713611418

Faks: +48 713618611

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 79 200.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 76 800.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 19

Część nr: 19

Nazwa:

Kleszcze chwytające dla Pracowni Endoskopowej

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

27/06/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: SUN – MED Spółka Cywilna Dominik Siekierski Sławomir Naparty

Krajowy numer identyfikacyjny: NIP: 726 265 39 07

Adres pocztowy: ul. Franciszkańska 104/112

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Kod pocztowy: 91-845

Państwo: Polska

E-mail: biuro@sun-med.eu

Tel.: +48 426508737

Faks: +48 426508733

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 30 000.00 PLN

Najtańsza oferta: 20 400.00 PLN / Najdroższa oferta: 34 500.00 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 20

Część nr: 20

Nazwa:

Sprzęt do videolaryngoskopu McGrath

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

22/06/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: MEDTRONIC POLAND Sp. z o.o.
Krajowy numer identyfikacyjny: NIP: 952-10-00-289
Adres pocztowy: ul. Polna 11
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa
Kod pocztowy: 00-633
Państwo: Polska
E-mail: obsługa.klienta@medtronic.com
Tel.: +48 222756964
Faks: +48 224656917
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 19 200.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 15 000.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 21

Część nr: 21

Nazwa:

Worki stomijne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

27/06/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: COLOPLAST Sp. z o.o.
Krajowy numer identyfikacyjny: NIP: 527 23 05 360
Adres pocztowy: ul. Inflancka 4
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa
Kod pocztowy: 00-189
Państwo: Polska
E-mail: zamowienia@coloplast.com
Tel.: +48 225356070
Faks: +48 225356087
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 30 000.00 PLN
Najtańsza oferta: 19 360.00 PLN / Najdroższa oferta: 25 180.00 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 22

Część nr: 22

Nazwa:

Port naczyniowy do podawania chemioterapii z przeznaczeniem dla o. Chirurgii
Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

23/06/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: OPTIMED PRO-OFFICE ANNA SZEWCZYK
Krajowy numer identyfikacyjny: NIP: 676 124 52 21
Adres pocztowy: ul. Forteczna 5
Miejscowość: Węgrzce
Kod NUTS: PL21 Małopolskie
Kod pocztowy: 32-086
Państwo: Polska
E-mail: optimed@optimedpro-office.eu
Tel.: +48 124173070
Faks: +48 124114444
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 142 000.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 164 814.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 23

Część nr: 23

Nazwa:

System drenów do drenażu krwiaków

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 24

Część nr: 24

Nazwa:

Rurka ustno-gardłowa, maski krtaniowe

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

27/06/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: BIAMEDITEK Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: NIP: 542 020 13 57

Adres pocztowy: ul. Elewatorska 58

Miejscowość: Białystok

Kod NUTS: PL841 Białostocki

Kod pocztowy: 15-620

Państwo: Polska

E-mail: sprzedaz@biameditek.pl

Tel.: +48 856645200

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 55 500.00 PLN

Najtańsza oferta: 35 063.00 PLN / Najdroższa oferta: 52 750.00 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 25

Część nr: 25

Nazwa:

Układ oddechowy do respiratora SLE6000, Aqua Vent Neo VT

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

23/06/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: DUTCHMED PL Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: NIP: 554 023 08 29

Adres pocztowy: ul. Szajnochy 14

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Kod pocztowy: 85-738

Państwo: Polska

E-mail: dutchmed@dutchmed.pl

Tel.: +48 523453115

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 9 500.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 9 500.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 26

Część nr: 26

Nazwa:

Jednorazowy układ oddechowy przeznaczony do aparatu Precision Flow

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

23/06/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: DUTCHMED PL Sp. z o.o.
Krajowy numer identyfikacyjny: NIP: 554 023 08 29
Adres pocztowy: ul. Szajnochy 14
Miejscowość: Bydgoszcz
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński
Kod pocztowy: 85-738
Państwo: Polska
E-mail: dutchmed@dutchmed.pl
Tel.: +48 523453115
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 35 550.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 33 030.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 27

Część nr: 27

Nazwa:

Sprzęt do żywienia dożołądkowego lub dojelitowego
Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

27/06/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: ASCLEPIOS S.A.
Krajowy numer identyfikacyjny: NIP: 648 10 08 230
Adres pocztowy: ul. Hubska 44
Miejscowość: Wrocław
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław
Kod pocztowy: 50-502
Państwo: Polska
E-mail: sprzedaz@asclepios.pl
Tel.: +48 438220256
Faks: +48 717215624
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 28 000.00 PLN
Najtańsza oferta: 29 430.00 PLN / Najdroższa oferta: 29 810.00 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 28

Część nr: 28

Nazwa:

Strzykawka enteralna ENFIT

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

27/06/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: BIALMED Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: NIP: 849 00 00 039

Adres pocztowy: ul. Kazimierzowska 46/48/35

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-546

Państwo: Polska

E-mail: bok@bialmed.pl

Tel.: +48 874241177

Faks: +48 874241185

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 6 450.00 PLN
Najtańsza oferta: 2 850.00 PLN / Najdroższa oferta: 5 400.00 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

VI.4) **Procedury odwoławcze**

VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800/03

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Wykonawca, który ma lub miał interes prawny w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego Ustawy przysługują środki ochrony prawnej określone w Dziale IX Ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych:
 - 1) Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
 - 2) Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
 - 3) Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej.
 - 4) Pisma w postępowaniu odwoławczym wnosi się w formie pisemnej albo w formie elektronicznej albo w postaci elektronicznej, z tym że odwołanie i przystąpienie do postępowania odwoławczego, wniesione w postaci elektronicznej, wymagają opatrzenia podpisem zaufanym.
 - 5) Odwołujący przekazuje zamawiającemu odwołanie wniesione w formie elektronicznej albo postaci elektronicznej albo kopię tego odwołania, jeżeli zostało ono wniesione w formie pisemnej, przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, że zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do

jego wniesienia, jeżeli przekazanie odpowiednio odwołania albo jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

6) Odwołanie wnosi się:

a) w przypadku niniejszego zamówienia, w terminie:

10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej,

15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony wyżej;

7) Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.

8) Pozostałe zasady i regulacje dotyczące postępowania odwoławczego oraz samego odwołania można znaleźć w rozdziale IX Ustawy Prawo zamówień publicznych.

VI.4.4) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800/03

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

17/08/2023